

Директору МАОУ СОШ № 64  
Теймуровой Л.В.

от \_\_\_\_\_,  
проживающего (ей) по адресу:  
ул. \_\_\_\_\_  
д. \_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_,  
тел. \_\_\_\_\_  
эл. почта \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И. обучающегося, дата рождения)  
в группу платных образовательных услуг \_\_\_\_\_

*С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами поведения, режимом работы учреждения ознакомлен(а).*

*Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и данных моего ребенка с целью предоставления услуги в следующем объеме: Ф.И.О., место регистрации, телефон, адрес электронной почты, данные документа, удостоверяющего личность. Обработка вышеперечисленных персональных данных предусматривает, в том числе, их передачу и обработку в МУ «Центр бухгалтерского и материально-технического обеспечения МОУ Ленинского района» для выполнения договорных обязательств. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /